................................................................

 imię i nazwisko

................................................................

 adres zamieszkania

................................................................

 numer telefonu

**OŚWIADCZENIE**

 Wyrażam zgodę na przekazywanie księgowość przedszkola pełniącego dyżur wakacyjny w Skarżysku-Kamiennej, ewentualnej nadpłaty za pobyt dziecka

.....................................................................................................................................................

w placówce pełniącej w/w dyżur wakacyjny w roku szkolnym 2023/24
na konto bankowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

...................................................................................................................................................................

imię i nazwisko, adres właściciela konta

...................................................................................................................................................................

nazwa banku i nr oddziału

...................................................................................................................................................................

adres banku

Jednocześnie zobowiązuję się do **zawiadamiania na piśmie** o wszelkich zmianach dotyczących wyżej podanych informacji.

...................................................... ...........................................................

 miejscowość i data czytelny podpis rodzica lub opiekuna